

DECLARACIÓN DE DERECHOS DEL PACIENTE

USTED TIENE DERECHO A...

- ✚ Recibir una atención médica considerada, respetuosa y con dignidad en Palms Medical Group por parte de los proveedores autorizados.
- ✚ Recibir una explicación de su diagnóstico, tratamiento, evaluación y pronóstico en el idioma o la forma que utiliza principalmente. Cuando no es aconsejable médicamente proporcionarle dicha información, la información se proporciona a las personas que usted, el paciente, haya nombrado o a una persona autorizada legalmente.
- ✚ Ser proveído servicios de interpretación, si es necesario.
- ✚ Rechazar el tratamiento, excepto cuando esté prohibido por la ley y que se le informe sobre las consecuencias de rechazar o de no cumplir con la terapia.
- ✚ Participar en las decisiones que involucran su atención médica, cuando sea posible.
- ✚ Esperar que sus expedientes médicos se mantengan confidenciales y se divulguen únicamente con su consentimiento por escrito, o en casos de emergencia médica, si se encuentra en una amenaza significativa de peligro para usted u otras personas o en respuesta a las órdenes legales.
- ✚ Esperar que todo el personal de Palms Medical Group respete su privacidad personal.
- ✚ Saber los nombres y los puestos de las personas que son parte de su equipo del hogar médico por medio de etiquetas oficiales o una presentación personal con credenciales.
- ✚ Pedir y recibir una explicación sobre cualquier cobro que Palms Medical Group le pueda realizar, incluso si está cubierto por un seguro médico.
- ✚ Obtener otra opinión médica antes de realizarle cualquier procedimiento.
- ✚ Cambiar de proveedor si hay otros proveedores calificados disponibles.
- ✚ Revisar cualquier expediente médico que Palms Medical Group haya creado y mantenido respecto a su atención y tratamiento.
- ✚ Expresar quejas, agravios o sugerencias a Palms Medical Group. Puede hacerlo llamando al (352) 463-4503.

USTED ES RESPONSABLE DE...

- ✚ Proporcionar información exacta sobre su salud, incluido el uso de medicamentos, productos de venta libre y suplementos dietéticos, así como cualquier alergia o sensibilidad.
- ✚ Informar a su proveedor sobre cualquier testamento en vida, poder legal médico u otra instrucción anticipada que pudiera afectar su atención médica.
- ✚ Hacer preguntas si no comprende la explicación de su diagnóstico, evaluación, tratamiento, pronóstico o cualquier instrucción.
- ✚ Seguir un plan de tratamiento según lo acordado mutuamente y participar en su atención.
- ✚ Proporcionar la información personal necesaria para completar su expediente.
- ✚ Informar cuando se reciban los servicios de atención médica en otro lugar y comprender la importancia del seguimiento con Palms Medical Group como su hogar médico.
- ✚ Tener a un adulto responsable para trasladarle desde el consultorio si usted no puede conducir con seguridad y que permanezca con usted como direccionado por su proveedor médico.
- ✚ Aceptar la responsabilidad financiera personal por cualquier cobro que no esté cubierto por el seguro.
- ✚ Seguir las normas y reglamentos que están publicados dentro de Palms Medical Group.
- ✚ Comportarse respetuosamente con el equipo del hogar médico y con los otros pacientes o visitantes.